

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------|
| | | Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015 | | | | | 220 | |
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones | | | | | 4. Número de Formulario 293 | | | |
| Retenedor | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | | 6. DV. | 7. Primer Apellido | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre | 10. Otros Nombres |
| | 900600309 | | | 1 | | | | |
| Empleado | 11. Razón Social CONSORCIO KGM | | | | | | | |
| | 24. Tipo de documento | 25. Número de identificación | | Apellidos y Nombres | | 29. Otros Nombres | | |
| | 13 | 7430589 | | SOLANO PALOMINO VICENTE | | | | |
| | | | | 26. Primer Apellido | 27. Segundo Apellido | 28. Primer Nombre | | |
| 30. DE: 2015 03 05 | | | | 32. Fecha de Expedición | | 33. Lugar donde se practicó la retención | | 34. Cód. Dpto. |
| 31. A: 2015 12 31 | | | | 2016 03 01 | | CARTAGENA | | 35. Cód. Ciudad/Municipio |
| | | | | | | | | 13 001 |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan: | | | | | 1 | | | |
| Concepto de los Ingresos | | | | | | | | Valor |
| Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41) | | | | | | | | \$ 55.919.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período | | | | | | | | \$ 0,00 |
| Gastos de representación | | | | | | | | \$ 0,00 |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez | | | | | | | | \$ 0,00 |
| Otros ingresos como empleado | | | | | | | | \$ 10.461.000,00 |
| Total de Ingresos Brutos (Sume 37 a 41) | | | | | | | | \$ 66.380.000,00 |
| Concepto de los Aportes | | | | | | | | Valor |
| Aportes obligatorios por salud | | | | | | | | \$ 1.650.000,00 |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional | | | | | | | | \$ 0,00 |
| Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC. | | | | | | | | \$ 0,00 |
| Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado | | | | | | | | \$ 7.311.000,00 |
| Nombre del pagador o agente retenedor | | | | | | | | CONSORCIO KGM NIT. 900.600.309 - 1 |
| Datos a cargo del empleado | | | | | | | | |
| Concepto de otros ingresos | | | | | Valor recibido | | Valor retenido | |
| Arrendamientos | | | | | 47 | | 54 | |
| Honorarios, comisiones y servicios | | | | | 48 | | 55 | |
| Intereses y rendimientos financieros | | | | | 49 | | 56 | |
| Enajenación de activos fijos | | | | | 50 | | 57 | |
| Loterías, rifas, apuestas y similares | | | | | 51 | | 58 | |
| Otros | | | | | 52 | | 59 | |
| Totales (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59) | | | | | 53 | | 60 | |
| Total retenciones año gravable 2015 (Sume 46 + 60) | | | | | | | 61 | |
| 62. Identificación de los bienes poseídos | | | | | 63. Valor Patrimonial | | | |
| Item | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2015 | | | | | | | 64 | |
| Identificación de las personas dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario | | | | | | | | |
| Item | 65. C.C. ó NIT. | 66. Apellidos y Nombres | | | | | 67. Parentesco | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| Certifico que durante el año gravable de 2015: 1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). 2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas. 3. Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$39.591.000). 4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2015. | | | | | | | Firma del empleado | |

NOTA: Este certificado sustituye para todos los efectos legales la Declaración de Renta y Complementarios para el empleado que lo firme.